[DATE]

[F101]

[F109]

[F8] [F9] [F10]

[F102]

[F103]

[F104], [F105] [F106]-[F107]

Estimado/a [F8] [F10]:

**[**(If F36=851 and F145=I, populate)Medicare nos informó que su plan previo reportó que usted no tenía cobertura de medicamentos recetados que cumpliera con los estándares mínimos de Medicare durante al menos 63 días. Como resultado, a partir del [F131], su nueva prima será de [(If F33=7185 and F3=3TIERNET, populate)[PremiumAmount]+[F66]-[F134]][( If F33≠7185, populate)[F62]] al mes. Su penalidad por inscribirse tarde de la Parte D es de [F66]. [(If F135>$0.00, populate)Esto también significa que usted debe una penalidad previa por inscribirse tarde de la Parte D que se remonta a la fecha de entrada en vigor de su inscripción.]

[(If F23=D and F135>$0.00, populate)Le cobraremos una suma única de [F135]. Después de pagar esta suma única, usted deberá [(If F33=7185 and F3=3TIERNET, populate)[PremiumAmount]+[F66]-[F134]][(If F33≠7185, populate)[F62]] al mes.]

[(If F23=S or R and F135>$0.00 and F37≠NHP or NHL, populate)Deduciremos esta suma única de su cheque del Seguro Social/Junta de Jubilación de Ferroviarios. Continuaremos deduciendo el monto de su futura prima mensual (incluido el monto de la penalidad por inscribirse tarde de la Parte D, de ser el caso) de su cheque del Seguro Social/Junta de Jubilación de Ferroviarios.]

[(If F37=NHL, populate)Puesto que usted debe una penalidad por inscribirse tarde de la Parte D por los meses pasados y que ese monto hace que su prima mensual actual sea superior a $300.00, le cobraremos una suma única de [F135]. Continuaremos deduciendo el monto de su futura prima mensual (incluido el monto de la penalidad por inscribirse tarde de la Parte D, de ser el caso) de su cheque del Seguro Social/Junta de Jubilación de Ferroviarios.]

[(If F37=NHP, populate)Puesto que usted debe una penalidad por inscribirse tarde de la Parte D por los meses pasados y que ese monto hace que la prima mensual actual sea superior a $300.00, le cobraremos una suma única de [F135]. No deduciremos el monto de su futura prima mensual (incluido el monto de la penalidad por inscribirse tarde de la Parte D, de ser el caso) de su cheque mensual del Seguro Social/Junta de Jubilación de Ferroviarios. Le facturaremos directamente las primas mensuales.]**]**

**[**(If F36=852 and F145=I, populate)Medicare nos informó que su plan previo reportó que usted no tenía cobertura de medicamentos recetados que cumpliera con los estándares mínimos de Medicare durante al menos 63 días. Como resultado de esto, le hemos cobrado [(If F136=$0.00, populate)un monto de la penalidad][(If F136>$0.00, populate)un monto adicional de la penalidad] por inscribirse tarde de la Parte D de [F135].

[(If F23=D, populate)Envíe su pago a:

SilverScript Insurance Company

P.O. Box 504849

St. Louis, MO 63150-4849

(El número de identificación del pago debe incluirse para asegurar el crédito correcto a la cuenta.)]

[(If F23=S or R and F37≠NHL, populate)Deduciremos esta suma única de su cheque del Seguro Social/Junta de Jubilación de Ferroviarios.][If F37=NHL, populate]Ya que usted debe una penalidad por inscribirse tarde de la Parte D por los meses pasados, le cobraremos una suma única de [F135]. Le facturaremos este monto directamente.]**]**

**[**(If F36=851 and F145=R, populate)Su penalidad por inscribirse tarde de la Parte D ha sido [(If F66>$0.00, populate)reducida][(If F66=$0.00, populate)eliminada] de acuerd a lo que su plan anterior le reportó a Medicare. Su nuevo monto de la prima es [(If F33=7185 and F3=3TIERNET, populate)[PremiumAmount]+[F66]-[F134]][(If F33≠7185, populate)[F62]]. Este monto [(If F66=$0.00, populate)ya no incluye una penalidad por inscribirse tarde de la Parte D.][(If F66>$0.00, populate)incluye una penalidad reducida por inscribirse tarde de la Parte D de [F66].] [(If F23=D, populate)Esto también significa que le reembolsaremos cualquier monto por inscribirse tarde de la Parte D que usted ya pagó mientras estaba en nuestro plan, lo más pronto posible. El monto se aplicará para reducir su próxima factura. Reduciremos su próxima factura [F135].] [(If F23=S or R, populate)Esto también significa que la Administración del Seguro Social/Junta de Jubilación de Ferroviarios le reembolsará cualquier monto de la penalidad por inscribirse tarde de la Parte D que usted haya pagado mientras estaba en nuestro plan. La Administración del Seguro Social/Junta de Jubilación de Ferroviarios le reembolsará [F135] tan pronto como sea posible.]**]**

**[**(If F36=852 and F145=R, populate)Medicare nos informó que [(If F66=$0.00, populate)usted no debió haber pagado una penalidad por inscribirse tarde de la Parte D.] [(If F66>$0.00, populate)usted debió haber pagado una penalidad reducida por inscribirse tarde de la Parte D mientras estaba inscrito en nuestro plan.] Esta decisión se basó en información reportada a Medicare por su plan anterior. [(If F23=D, populate)Por ello, le reembolsaremos [F135] tan pronto como sea posible. [(If F23=S or R, populate)La Administración del Seguro Social/Junta de Jubilación de Ferroviarios le reembolsará [F135] tan pronto como sea posible.]**]**

En caso de preguntas sobre lo que su plan anterior le reportó a Medicare, comuníquese con su plan anterior. En caso de preguntas sobre la información contenida en esta carta o si desea más información sobre la penalidad por inscribirse tarde de la Parte D, llame al 1-855-559-6434, [SpanishCustomerCareHours]. Los usuarios de teléfono de texto (TTY) deben llamar al [CustomerCareTTY]. También puede obtener información llamando al 1-800-MEDICARE ([MedicarePhone]), [SpanishMedicareHours]. Los usuarios de teléfono de texto (TTY) deben llamar al [MedicareTTY].

Gracias.